

LABOR WICK
Priv.-Doz. Dr. med. Nikolaus Wick, MBA

Facharzt für Pathologie
Diplom für Medizinische Genetik
Gerichtlicher Sachverständiger

Speckbacherstr. 23, A-6020 Innsbruck
T. +43-512-585098-0 | F. +43-512-585098-19
office@laborwick.com | www.laborwick.com

IMMUNDIAGNOSTIK



Eingelangt am: Serum ID #

PatientIn (bitte in BLOCKSCHRIFT)

.....
Nachname Vorname

M W
Vers.-Nr: Geb.-Datum

Mitversichert bei

.....
Nachname Vorname

M W
Vers.-Nr: Geb.-Datum

Adresse

.....
Straße

.....
PLZ Ort

.....
Beschäftigt bei

Versicherungsdaten

GKK für	BVA	SVA	Bauern	ÖBB
KUF (Bitte ankreuzen)	Landesbeamte	Landeslehrer	Gemeinde	

andere:

Privat - Selbstzahler

Verdachtsdiagnose (bitte IMMER angeben!)

**Bei positiven Screening-Tests
Folgeuntersuchungen anschließen**

Einsender

Datum / Stempel / Unterschrift

Wichtige Hinweise zum Versand und zu speziellen Untersuchungen

- Serum:** Für die meisten Untersuchungen in unserem Labor genügt die Einsendung von **SERUM**. Doppelte Vollblutmenge abnehmen (für 2 ml Serum ca. 4 - 5 ml Vollblut). Blut ca. 30 min bei Raumtemperatur stehenlassen. Abzentrifugieren (ca. 500 - 800 g/10 min) und überstehendes Serum in Versandröhrchen füllen.
- Na-Citrat-Plasma:** Na-Citrat-Monovette bis zur Markierung füllen. (Verdünnungsverhältnis Antikoagulans zu Blut einhalten!) Durch Kippen vorsichtig mischen. Abzentrifugieren und überstehendes Plasma in Versandröhrchen füllen.
- Vollblut:** Wegen Gefahr der Hämolyse, Blut von Spritze in Röhrchen immer ohne Nadel transferieren.
- Genetische HLA-Bestimmung:** Die Untersuchung erfolgt an DNS der kernhaltigen Blutzellen. Deshalb mindestens 1 ml Vollblut in EDTA-Röhrchen abnehmen. **ACHTUNG: BITTE Patientenformulare anfordern!!**
- Biopsien:** Spezielle Gefäße mit gepuffertem 10%-igem Formalin (Histologie) oder Transportpuffer (Immunfluoreszenz) für Versand bei Raumtemperatur bei uns anfordern.
- Kryoglobuline und Kälteagglutinine:**
5 ml Vollblut abnehmen, nicht kühl stellen! Blut bei 37 °C gerinnen lassen und warm zentrifugieren. Serum abtrennen, gekühlt für Kryoglobuline / gefroren für Kälteagglutinine in Styroporkarton mit Trockeneis einsenden.
Blutabnahme vorzugsweise in unserem Labor!
- Lupus Antikoagulans (LA):** Citratblut einsenden! (siehe oben)
a) Abnahme bei uns im Labor (vorzugsweise)
b) Bei Abnahme auswärts: Citratblut, EXPRESS ungekühlt.
c) Bei längerem Transport: Abzentrifugieren (ca. 3000 g/15min), einfrieren und Plasma auf Trockeneis einschicken.
ACHTUNG: Bei antikoagulierten Patienten ist die Bestimmung von Lupusantikoagulans nicht möglich!
- Versandmaterial:** Auftragsformulare, Säckchen und Gefäße für Transport werden Ihnen auf Anforderung zugesandt.
- Blutabnahmen sind auch in unserem Labor von 8⁰⁰ – 14⁰⁰ Uhr werktags möglich!!**
- Bence-Jones Proteine:** 50 ml von 24-h-Urin einsenden.

Nachweis von organspezifischen Antikörpern (AK) / Autoantikörpern (AAK)

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Colon <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (Schleimhaut) <input type="checkbox"/> Saccharomyces cerevisiae (ASCA) <input type="checkbox"/> Granulozyten <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> cANCA <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> PR3 (Proteinase 3) <input type="checkbox"/> pANCA <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> MPO (Myeloperoxidase) <input type="checkbox"/> BPI (Bakterizides/Permeabilitäts erhöhendes Protein) <input type="checkbox"/> Haut (Basalmembran, interzelluläre Substanz) <input type="checkbox"/> Hypophyse <input type="checkbox"/> Lunge <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (Alveolarbasalmembran) <input type="checkbox"/> NC1 (Goodpasture-Antigen) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Magen <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (Belegzellen) <input type="checkbox"/> IF (Intrinsic-Factor) <input type="checkbox"/> Motorische Endplatten <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> α – Kette Acetylcholinrezeptoren <input type="checkbox"/> MUSK (Skelettmuskel Rezeptor Tyrosinkinase) <input type="checkbox"/> Muskulatur <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> quergestreifte Skelettmuskulatur <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Titin (Sarkomer-Protein) <input type="checkbox"/> Herz - Muskulatur <input type="checkbox"/> Nebenniere <input type="checkbox"/> Nebenschilddrüse <input type="checkbox"/> Niere <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (Glomerulusbasalmembran) <input type="checkbox"/> NC1 (Goodpasture-Antigen) <input type="checkbox"/> PLA2-R (Phospholipase-A2-Rezeptor) <input type="checkbox"/> Ovarialantigene 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pankreas <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> endokrin <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (ICA, Inselzellen) <input type="checkbox"/> GAD-2 / 65 (Glutamatdecarboxylase) <input type="checkbox"/> IA-2 (Tyrosin-Phosphatase in β-Zellen) <input type="checkbox"/> Insulin (IAA) <input type="checkbox"/> exokrin <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (Acini) <input type="checkbox"/> Parotis (Ausführungsgänge) <input type="checkbox"/> Schilddrüse <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> TG (Thyreoglobulin) <input type="checkbox"/> TPO (Thyreoidale-Peroxidase) <input type="checkbox"/> TRAK (TSH-Rezeptor) <input type="checkbox"/> Spermatozoa <input type="checkbox"/> Thrombozyten <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> Medikamenten-modifizierte Thrombozyten (Serum und Medikament einsenden)
--	---	--

Nachweis von nicht-organspezifischen Antikörpern (AK) /Autoantikörpern (AAK)

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antinukleäre AAK (ANA) Screening <input type="checkbox"/> ds DNS (SLE) <input type="checkbox"/> ANA-Subset-Block <ul style="list-style-type: none"> ds DNS (SLE) ribosomales P-Protein (SLE, MCTD) Gesamthistone (SLE, Drug LE) Nucleosomen (SLE) PCNA (SLE, Dermatomyositis) Centromere (CENP-B; Sklerodermie) Scl 70 (Sklerodermie) La/SS-B (Sjögren) Ro/SS-A (Sjögren, SLE) Sm-ENA (SLE) Sm/sn RNP-ENA (MCTD) Jo-1 (Polymyositis, Dermatomyositis) PM-Scl (PM-Sklerodermie Overlap) Ku (Dermatomyositis) Mi-2 (Dermatomyositis) <input type="checkbox"/> DFS 70 (Ausschluss systemischer SLE) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Endomysium (Zöliakie) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (EMA) <input type="checkbox"/> tTG (tissue Transglutaminase) <input type="checkbox"/> Glatte Muskulatur (SMA) <input type="checkbox"/> Mitochondrien / Leber-Pankreas <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (AMA) <input type="checkbox"/> M2 (Pyruvat-Dehydrogenase, PDH) <input type="checkbox"/> M2-3E (PDH plus 2 weitere Enzyme) <input type="checkbox"/> LKM (Liver/Kidney-Mikrosomen) <input type="checkbox"/> LC-1 (Leber-Cytosol Antigen) <input type="checkbox"/> SLA/LP (lösliches Leber/Leber-Pankreas Antigen) <input type="checkbox"/> F-Aktin (filamentöses Aktin) <input type="checkbox"/> GP210 (Glykoprotein 210/Nucleoporin) <input type="checkbox"/> SP100 (Nukleäres Antigen) <input type="checkbox"/> PML (Promyelozytäres Leukämie-Protein) <input type="checkbox"/> Anti Phospholipid AK (APLA) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cardiolipin (3 ml Serum) <input type="checkbox"/> β2-Glykoprotein I <input type="checkbox"/> Lupusantikoagulans (3 ml Citratblut, V) <input type="checkbox"/> Retikulinfasern
--	--

Rheumaserologie

- Rheumafaktor
 - qualitativ
 - quantitativ
- hs CRP (high sensitivity C-reaktives Protein) quantitativ
- ASLO (anti-Streptolysin O)
 - qualitativ
 - quantitativ
- anti - CCP (cycl. citrulliniertes Peptid) AAK

Biopsie / Operationsmaterial

(10% Formalin oder Transportpuffer von uns anfordern) V

- Haut Muskel Lunge
- Niere Darm
- anderes Material:

HLA - Bestimmungen

- HLA-DQ2/DQ8 (Zöliakie) V
- HLA-B27 (Axiale Spondylarthritis, M. Bechterew) V

Monitoring von Patienten mit Fremdkörperimplantaten

- Prokollagen III
- Zirkulierende Immunkomplexe (CIC)
- Lösliches interzelluläres Adhäsionsmolekül-1 (sICAM-1)

Bei positiven Screening-Tests Folgeuntersuchungen anschließen

Spezielle Immunologie

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Immunfixation <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Liquor, Gelenksflüssigkeit, Exsudat <input type="checkbox"/> andere Probe:..... <input type="checkbox"/> Bence-Jones-Proteine (50 ml Harn) <input type="checkbox"/> Freie leichte Ketten (Kappa / Lambda) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Harn <input type="checkbox"/> Immunelektrophorese <input type="checkbox"/> Tryptase <input type="checkbox"/> Immunglobulin-Konzentration <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> andere Probe: <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgG-Subklassen 1-4 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kälteagglutinine (1 ml Serum, V) <input type="checkbox"/> Komplement <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> CH 100 (gefroren, V) <input type="checkbox"/> C1 Inhibitor (quantitativ und funktionell; Citratplasma gefroren, V) <input type="checkbox"/> Kryoglobuline (1 ml Serum und 1 ml Citratblut, V) <input type="checkbox"/> Neopterin <input type="checkbox"/> Prokollagen III <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Bronchial-Alveolar-Lavage (BAL) <input type="checkbox"/> zirkulierende Immunkomplexe (CIC)
---	--

Zytokine

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lösliches interzelluläres Adhäsionsmolekül-1 (sICAM-1) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zytokine der zellulären Immunität <input type="checkbox"/> Zytokine der humoralen Immunität
---	---

V ... Bitte beachten Sie die Versandvorschriften auf der Vorderseite!

Diese Untersuchungen werden direkt mit dem Patienten verrechnet!